

Wałbrzych 21.04.2009

DZPZ-530-Zp/16/PN-16/09

Wykonawcy – wszyscy

Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawy nici chirurgicznych, kleju fibrynowego, wosku kostnego, sztucznej opony poliuretanowej- Zp/16/PN-16/09

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zawiadamia zgodnie z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu:

Pakiet nr 2- Aesculap Chifa Sp. z o.o., 64-300 Nowy Tomyśl ul. Tysiąclecia 14- wartość z VAT- 541,21zł.

Pakiet nr 6- Aesculap Chifa Sp. z o.o., 64-300 Nowy Tomyśl ul. Tysiąclecia 14- wartość z VAT- 2 028,72zł.

Pakiet nr 8- HAND-PROD Sp. z o.o., 02-496 Warszawa ul. St.Leszczyńskiego 40A- wartość z VAT- 24 701,44zł.

Pakiet nr 10- „ARNO-MED.” Sp. z o.o., 55-081 Mietków ul. Kolejowa 24- wartość z VAT- 7 313,45zł.

Uzasadnienie wyboru:

- najniższa cena- dla pakietu 6,10

- jedna złożona oferta- pakiet 2,8

Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 93 ust.1 pkt.1 pzp. unieważnia postępowanie Zp/16PN-16/09 **dla pakietów 5,7,9** - nie złożono ani jednej oferty.

Zamawiający zgodnie z art. 93 ust. 1 pkt.4 unieważnia postępowanie Zp/16/PN-16/09- oferowane ceny dla pakietów 1,3,4, przewyższają kwoty, które Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu informuje, że umowa w przedmiotowym postępowaniu zostanie zawarta w terminie najkrótszym po wniesieniu przez Wykonawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

W związku z powyższym zawiadamiamy, iż zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10 % wartości brutto umowy, zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie bezgotówkowej należy złożyć niezwłocznie po upływie terminu na wniesienie protestu w **sekretariacie Dyrektora Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego ul. Sokołowskiego 4 w Wałbrzychu**.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10 % wartości brutto umowy zgodnie z Rozdz. XVII SIWZ w formie gotówkowej należy przekazać niezwłocznie po upływie terminu na wniesienie protestu na nr konta: **Kredyt Bank S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000**.

Załącznik:

- druk ZP 12

- Zestawienie streszczenia oceny i porównania złożonych ofert- informacja z druków- ZP-21 dot. Zp/16/PN-16/09

Pakiet nr 2- oferta nr 8- 400pkt.

.

Pakiet nr 6- oferta nr 2- 360pkt., oferta nr 4- 304pkt., oferta nr 8- 400pkt.

Pakiet nr 8- oferta nr 5- 400pkt.

Pakiet nr 10- oferta nr 5- 256pkt., oferta nr 6- 400pkt., oferta nr 8-252pkt.

Dyrektor Szpitala
Mariola Dudziak

Pieczęć zamawiającego

Zbiornicze zestawienie ofert/~~ofert wstępnych~~*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji *	Warunki płatności*		
1	Przedsiębiorstwo „YAVO” Sp. z o.o. Ul. Bawełniana 17 97-400 Bełchatów	Pakiet nr 1- 2 775.75 zł Pakiet nr 4- 49 462.12 zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		
2	Promedica s.c. Waldemar Biegalski, Marcin Urban Ul. Grudziądzka 132 87-100 Toruń	Pakiet nr 6- 2 260.80 zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		
3	AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ul. Uczniowska 33 80-530 Gdańsk	Pakiet nr 4- 32 408.80 zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		
4	Górnośląska Centrala Zaopatrzenia Medycznego „ZARYS” Sp. z o.o. Ul. Pod Borem 18 41-808 Zabrze	Pakiet nr 4- 39 887.46 zł Pakiet nr 6- 2 670.72 zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		

5	HAND-PROD Sp. z o.o. Ul. St.Leszczyńskiego 40A 02-496 Warszawa	Pakiet nr 4- 30 015.9 4zł Pakiet nr 8- 24 701.4 4zł Pakiet nr 10- 11 423.3 2zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		
6	„ARNO-MED.” Sp. z o.o. Ul. Kolejowa 24 55-081 Mietków	Pakiet nr 10- 7 313.45 zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		
7	PRODEX Sp.j. Ul. Bolesławicka 5a-7b 53-614 Wrocław	Pakiet nr 4- 32 929.4 6zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		

8	Aesculap Chifa Sp. z o.o. Ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl	Pakiet nr 1- 2 667.51 zł Pakiet nr 2- 541.21zł Pakiet nr 3- 20 510.1 9zł Pakiet nr 4- 45 761.1 2zł Pakiet nr 6- 2 028.72 zł Pakiet nr 10- 11 582.7 5zł	12 m-cy	wg umowy	30 dni		
----------	---	---	---------	----------	--------	--	--

** - niepotrzebne skreślić*

Małgorzata Zeszut

.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

08.04.2009r.mgr. inż. Andrzej Stążka
*(data i podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej)*

